

CERERE DE AUTORIZARE/ÎNCETARE ACTIVITATE

PERSONĂ JURIDICĂ

PERSONĂ FIZICĂ (PF, AF)

Cod F-082

Subsemnatul _____
reprezentant legal* al societății comerciale _____
cu sediul în localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____
sc. _____ et. _____ ap. _____ sector _____, județ _____ telefon _____
înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului cu nr. _____
Cod Unic de Înregistrare _____

SOLICIT:

- Autorizație de funcționare
- Reautorizare (în cazul schimbării condițiilor de autorizare)
- Vizarea autorizației de funcționare (an fiscal)
- Încetarea activității – retragerea autorizației de funcționare

Pentru:

Nr. crt.	SPAȚIU – ADRESA (restaurant, bar, magazin, modul, chioșc, centru comercial, market, unitate de prestări servicii, unitate de producție)	Cod CAEN	Activitatea
1			
2			
3			
4			

Declar pe propria răspundere că pe întreaga durată de funcționare a spațiilor și a perioadei de exercitare a activităților menționate în prezenta cerere, voi respecta legislația specifică în domeniul sanitar, sanitar-veterinar, protecției mediului, protecției muncii și apărării împotriva incendiilor, reglementările specifice protecției consumatorului, precum și alte reglementări în vigoare.

Semnătura reprezentantului legal

* Patron, asociat, director, administrator, împuternicit